

Załącznik nr 4 do regulaminu przyznawania świadczeń z ZFŚS dla pracowników CUW w Zawierciu

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko

Pracownik /Emeryt/ Rencista*

*(zaznaczyć właściwe)

**Dyrektor Centrum Usług Wspólnych
w Zawierciu
w/m**

**WNIOSEK
o przyznanie zapomogi z Z.F.Ś.S.**

Proszę o przyznanie bezzwrotnej pomocy w postaci zapomogi w związku z moją sytuacją życiową.

.....
opis sytuacji życiowej, rodzinnej i materialnej, opis skutków zdarzenia losowego

W załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające zaistniałą sytuację. Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy